MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/ 590 728

FILING DATE

AFTER
2 MAMENDMENT
IND. DEP.

APPLICANT(S)

CI	ιA	IMS	

							CLAIM	S					
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS F	ILED		TER NDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	Ì
1		-					1	51					I
3								52				 	l
4							ł	53 54	ļ			 	ł
5							1	55				 	ł
6							1	56					ł
7	, .4						1	57					t
8								58					t
9								59					Ī
0	<u> </u>							60					I
1								61				ļ	ļ
3						·		62				<u> </u>	ļ
4							1	63 64				 	ł
5							1	65				 	ł
6							1	66					ł
17							1	67					t
8] :	68					Ì
9								69		,			I
20 21						·		70			·		l
_								71					ł
<u></u>							1	72 73					ł
								74				 	ł
\$ 5								75		-		 	ł
5 7							İ	76				 	ł
_]	77					ľ
								78					
	<u> </u>						Į į	79				·	L
-		•					i i	80			ļ		ŀ
1							ł	81 82					ŀ
T							1	83	i				ŀ
								84					ŀ
							i . i	85					Ì
<u> </u>							1	86					ľ
						· ·		87					I
								88					l
			 					89					ŀ
$\frac{0}{1}$								90 91	-			-	ŀ
2								92					ŀ
3								93				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	t
4								94					ľ
5								95					I
5						· ·		96					L
7 8								97					L
9								98					ŀ
0				 }				99 100					ŀ
ral.	2							TOTAL					H
D.	حكا	▼		▼ [▼		IND.		- ₩		₩	
P.	1)	4		(-		(=		TOTAL DEP.		+		4	ſ
AL MS	13							TOTAL CLAIMS					ľ
1360	(REV. 11/04						•			U.S. DEPART			-
													_